بسمه تعالی

نام ونام خانوادگی: دکتر الهام پورنجف

محل کار :دانشگاه علوم پزشکی ایلام ، بیمارستان آیت الله طالقانی

شماره تلفن:

پست الکترونیک: [pournajafelam@gmail.com](mailto:pournajafelam@gmail.com)

سوابق تحصیلی :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مدرک تحصیلی | سال اخذ مدرک | محل تحصیل |
| پزشک عمومی | 1389-1382 | دانشگاه علوم پزشکی ایلام |
| متخصص زنان وزایمان | 1396-1392 | دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی |
| بورد تخصصی زنان وزایمان | 1396 | دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی |

سوابق آموزشی:

* تدریس کارآموزی وکارورزی زنان وزایمان از سال 1396 تا کنون
* پزشک نمونه سال 1397 از طرف نظام پزشکی

دوره های آموزشی:

* دوره لاپاروسکوپی پایه 1398
* دوره تحریک تخمک گذاری وIUI 1399